

Beighton score

Type instrument	Test av aktiv og passiv leddbevegelighet for å avdekke generell hypermobilitet
Målgruppe	Personer i alle aldersgrupper med mistanke om, eller etablert hypermobilitet
ICF-nivå	Kroppsfunksjon
Anvendes av	Hovedsakelig av fysioterapeuter og leger
Kort beskrivelse	<p>9-punkts skala der det skal utføres 5 leddtester:</p> <p>4 stk passive bevegelser som utføres på begge sider</p> <ul style="list-style-type: none">- Passiv dorsalfleksjon og hyperekstensjon av det 5. MCP-leddet over 90 grader- Passiv opposisjon av tommelen mot fleksorsiden av underarmen- Passiv hyperekstensjon av albueleddet over 10 grader- Passiv hyperekstensjon av knær over 10 grader <p>1 stk aktiv bevegelse</p> <ul style="list-style-type: none">- Bøye seg forover med overkroppen med full ekstensjon eller hyperekstensjon i knærne, og ta med håndflatene mot gulvet <p>Pasienten kan få maksimalt 2 i skår på hver av de 4 første delene av testen (da det gjøres på begge sidene). Ved den siste delen er maks skår 1. Pasienten kan da maksimalt få en skår på 9. En skår på > 4 av 9 indikerer hypermobilitet i følge Beighton og Horan kriteriene. En studie har vist at et skjæringspunkt på > 4 av 9 er for lav hos barn (Clinch et al. 2011). En systematisk oversikt anbefaler at en bruker skår på minst > 6 av 9 hos barn (Juul-Kristensen et al. 2017).</p>
Utviklet av	Beighton score er en modifisering av Carter og Wilkinson scoring system fra 1964. Beighton og Horan reviderte testen for å undersøke "joint laxity" hos personer med Ehlers Danlos syndrom. Initialt ble testen brukt for epidemiologiske studier for å finne hypermobilitet i befolkningen.
Testet for metodiske egenskaper (reliabilitet,	En studie har vurdert Beighton score som et valid måleinstrument til å undersøke generell leddbevegelighet hos barn mellom 6-12 år, hvis goniometer brukes (Smits-Engelsman et al. 2011). Reliabiliteten for

validitet, sensitivitet)	Beighton score var god til utmerket for å finne generell hypermobilitet hos kvinner mellom 15-45 år (Boyle et al. 2003).
For mer informasjon	https://www.ehlers-danlos.com/assessing-joint-hypermobility/

Referanser

Clinch J, Deere K, Sayers A, et al. Epidemiology of generalized joint laxity (hypermobility) in fourteen-year-old children from the UK: a population-based evaluation. *Arthritis Rheum.* 2011;63(9):2819-2827. doi:10.1002/art.30435

Juul-Kristensen B, Schmedling K, Rombaut L, Lund H, Engelbert RH. Measurement properties of clinical assessment methods for classifying generalized joint hypermobility-A systematic review. *Am J Med Genet C Semin Med Genet.* 2017;175(1):116-147. doi:10.1002/ajmg.c.31540

Smits-Engelsman B, Klerks M, Kirby A. Beighton score: a valid measure for generalized hypermobility in children. *J Pediatr.* 2011;158(1):119-123.e1234. doi:10.1016/j.jpeds.2010.07.021

Boyle KL, Witt P, Riegger-Krugh C. Intrarater and Interrater Reliability of the Beighton and Horan Joint Mobility Index. *J Athl Train.* 2003;38(4):281-285.